



TOESTEMMINGSVERKLARING

voor het opvragen en uitwisselen van informatie ten behoeve van
kinderfysiotherapie

De ouder / verzorger van

geboortedatum

geeft hierbij toestemming aan de (behandelend) kinderfysiotherapeut voor het opvragen
en uitwisselen van informatie ten behoeve van onderzoek en behandeling bij:

- Huisarts
- Specialist
- Schoolarts
- Consultatiebureauarts
- Leerkracht van school
- Schoolbegeleidingsdienst
- Logopedie
- Maatschappelijk werk
- Ergotherapie
- Anders, nl.....

Plaats

Datum

Handtekening

De verleende toestemming kan te allen tijde door de betrokkene worden ingetrokken.